

**Информированное добровольное согласие на восстановительное ортопедическое лечение
(вкладки, накладки, виниры, люминиры)**

г. Москва

«___» _____ 20__ г

Я, _____,

настоящим подтверждаю, что, в соответствии с моей волей, в доступной для меня форме проинформирован(а) о наличии, характере, степени тяжести и возможных осложнениях заболевания _____

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> K00 Нарушения развития и прорезывания зубов | <input type="checkbox"/> K04 Болезни пульпы и периапикальных тканей |
| <input type="checkbox"/> K01 Ретенционные и импактные зубы | <input type="checkbox"/> K07 Челюстно-лицевые аномалии (включая аномалии прикуса) |
| <input type="checkbox"/> K02 Кариез зубов | |
| <input type="checkbox"/> K03 Другие болезни твердых тканей зубов | |

Мне разъяснено, что восстановительное ортопедическое лечение своей целью имеет реставрацию зуба путем изготовления зубного протеза, обеспечивающего восстановление анатомической формы зуба с учетом его цвета и оттенков, а также адекватное распределение нагрузки за счет восстановления контактов с зубами-антагонистами.

Таковыми протезами являются:

- **Инлей** - микропротез, располагающийся внутри твердых тканей коронки зуба;
- **Онлей** - микропротез, располагающийся внутри, в глубине тканей, но при этом имеется окклюзионная накладка, защищающая стенки зуба от переломов при действии прямой нагрузки;
- **Оверлей** - микропротез, охватывающий 4 из 5 свободных стенок зуба;
- **Пинлей** - микропротез, укрепленный в зубе с помощью штифтов (макро- или микроштифтов);
- **Винир (люминир)** - микропротез, покрывающий вестибулярную поверхность фронтальных зубов.

Керамические накладки (виниры) представляют собой тонкую, обычно керамическую пластинку, плотно фиксируемую на поверхности зуба. Для их изготовления с поверхности зуба снимается тонкий слой, после чего делается слепок подготовленного зуба, и в лаборатории изготавливается соответствующая керамическая накладка. Постоянный винир крепится на зубе с помощью специального стоматологического затвердевающего вещества. Обладая естественным видом, виниры изготавливаются индивидуально для каждого пациента. В зависимости от цели установки различают следующие типы виниров: эстетические, восстанавливающие форму зуба, восстанавливающие форму зубного ряда и виниры для коррекции дефекта цвета зуба и др. Основное преимущество, которым обладают виниры - это то, что зуб остается живым и живет гораздо дольше, чем под коронкой.

Люминиры - это пластинки высокопрочного фарфора толщиной не более 0,3 мм. Они не требуют никакого препарирования зуба и, так же как и другие накладки, закрепляются на зубе с помощью специального затвердевающего состава.

Для обозначения **Инлей, Онлей, Оверлей и Пинлей чаще всего используется одно слово ВКЛАДКИ** – это ортопедическая конструкция, изготавливаемая в зуботехнической лаборатории и фиксируемая в препарированной полости зуба специальным затвердевающим веществом, обеспечивающая восстановление коронковой (наддесневой) части зуба. В зависимости от целенаправленного вкладки бывают:

- **Металлическая культевая вкладка** – это литая штифтовая конструкция, которая фиксируется в канале зуба. Разборные конструкции используются для восстановления зубов с двумя и более корнями. Культевая вкладка отливается из: кобальто-хромового сплава, серебряно-палладиевого сплава, сплавов золота, сплавов титана и служит основой для будущей коронки.

- **Неметаллическая вкладка** (inley, onley, overley) может быть изготовлена следующими способами:

– *Ручное изготовление методом наложения керамики или композита;*

– *Метод прессования керамики из готовых форм-таблеток*, предлагаемых производителем Empress 1 или Empress 2, e.Max press. На модели происходит восковое моделирование будущей вкладки, затем воск выплавляется, и под давлением тот объем, который занимал воск, занимает разогретая керамика. После остывания вкладки следует этап нанесения специальных керамических красителей;

– *Метод цифрового сканирования CAD и CAM фрезерования вкладки*: Сканируется зуб на гипсовой модели или в полости рта, затем или с помощью специальной программы происходит построение границ будущей реставрации, или сканируется восковая модель вкладки. Вся полученная информация передается на цифровой фрезер, который в 4 или 5 плоскостях одновременно проводит фрезеровку изделия. Метод довольно точен, но все же ручное изготовление по технологии пресс-керамики и послойное нанесение керамики несколько точнее, при условии высокой квалификации оператора - зубного техника. Сегодня существует множество CAD/CAM систем. Это: LAVA, Procera, DCS Dental AG, Cerec3, Cerec inLab, MultiSpeed 5, Katana, Wieland, Cercon Degudent и др. Заготовки для изготовления изделий по этому методу чаще одноцветные, поэтому для придания естественности вкладке требуется корректирующее окрашивание перед финишным обжигом

Я был(а) предупрежден(а) врачом о том, что последствиями отказа от протезирования коронковой (видимой) части зуба могут быть: перелом зуба, прогрессирующее зубоальвеолярных деформаций, дальнейшее снижение эффективности жевания, ухудшение эстетики, нарушение функции речи, прогрессирующее заболевание пародонта, быстрая утрата зубов остаточного прикуса, заболевание жевательных мышц и височно-нижнечелюстного сустава, а также общесоматические заболевания желудочно-кишечного тракта, невропатология.

Я информирован(а), что альтернативными методами лечения являются восстановление разрушенного зуба пломбами (с укрепляющими штифтами и без), коронками, удаление зуба или отсутствие лечения вообще.

Я предупрежден(а) о следующих возможных последствиях и осложнениях после проведенного медицинского вмешательства: индивидуальная аллергическая реакция, непереносимость отдельных материалов и лекарственных препаратов, онемение языка, губ, чувство жжения, болезненность, дискомфорт, нарушение функций глотания, жевания и речи, изменение внешнего вида лица и улыбки, фонетики, постепенное ослабление фиксации протезов, их деформация, перелом, трещины или скол облицовочного материала. Также возможна повышенная чувствительность зубов после их шлифовки. При наличии патологии височно-нижнечелюстных суставов и других психомиофункциональных расстройств могут возникнуть осложнения в виде затрудненной адаптации к протезам, чувства тошноты, нарушений функций речи, жевания, глотания, поломок протезов.

Мне разъяснено, что симптомами подобных осложнений после проведения восстановительного ортопедического лечения являются болевые ощущения в области вмешательства и что при их появлении после завершения лечения или любого из его этапов мне необходимо обратиться в клинику ООО «Частный дантист и Коллеги» для дополнительного обследования и консультации с врачами-специалистами в целях исключения описанных выше осложнений.

Также я предупрежден(а) о необходимости точного и тщательного выполнения рекомендаций врача после проведенного лечения. Я имел(а) возможность задать врачу все интересующие меня вопросы и получил(а) на них удовлетворяющие меня ответы, и на основании вышесказанного я добровольно и осознанно принимаю решение о проведении данного медицинского вмешательства врачом ООО «Частный дантист и Коллеги».

Беседу провел врач _____ (подпись, Ф.И.О.)

Пациент согласился с проведением медицинского вмешательства _____ (подпись)

Пациент отказался от проведения медицинского вмешательства _____ (подпись)